

**KAJIAN PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN PNEUMONIA  
DENGAN METODE GYSENS DI BALAI BESAR KESEHATAN  
PARU MASYARAKAT SURAKARTA TAHUN 2012-2013**

**SKRIPSI**



Oleh  
**NOVIA TUNGGA DEWI**  
**K 100 100 027**

**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
SURAKARTA  
2014**

**KAJIAN PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN PNEUMONIA  
DENGAN METODE GYSENS DI BALAI BESAR KESEHATAN  
PARU MASYARAKAT SURAKARTA TAHUN 2012-2013**

**SKRIPSI**

**Diajukan untuk memenuhi salah satu syarat mencapai  
derajat Sarjana Farmasi (S.Farm) pada Fakultas Farmasi  
Universitas Muhammadiyah Surakarta  
di Surakarta**

**Oleh :  
NOVIA TUNGGA DEWI  
K100100027**

**FAKULTAS FARMASI  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURAKARTA  
SURAKARTA  
2014**


## PENGESAHAN SKRIPSI

Berjudul:  
**KAJIAN PENGGUNAAN ANTIBIOTIK PADA PASIEN PNEUMONIA  
DENGAN METODE GYSSENS DI BALAI BESAR KESEHATAN  
PARU MASYARAKAT SURAKARTA TAHUN 2012-2013**

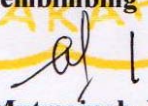
Oleh:  
**NOVIA TUNGGAL DEWI**  
K 100 100 027

Dipertahankan di hadapan Panitia Penguji Skripsi  
Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta  
Pada tanggal : 17 Mei 2014

Mengetahui,  
Fakultas Farmasi  
Universitas Muhammadiyah Surakarta  
Dekan,

  
Azis Saifudin, Ph.D., Apt


Pembimbing

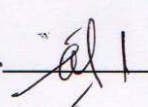
  
Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt

### Penguji:

1. Tanti Azizah Sujono, M.Sc., Apt
2. Ratna Yuliani, M.Biotech.St
3. Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt

1. 

2. 

3. 

## DEKLARASI

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu Perguruan Tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebutkan dalam daftar pustaka.

Saya bersedia dan sanggup menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku apabila terbukti melakukan tindakan pemalsuan data dan plagiasi.

Surakarta, 17 Mei 2014

Peneliti

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Novia Tunggal Dewi', with a stylized flourish at the end.

Novia Tunggal Dewi

## KATA PENGANTAR

*Assalamu'alaikum Wr.Wb*

Segala puji bagi Allah SWT y melimpahkan semua rahmat, nikmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penelitian dan menyusun skripsi yang berjudul “**Kajian Penggunaan Antibiotik Pada Pasien Pneumonia Dengan Metode Gyssens di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Tahun 2012-2013**” sebagai salah satu syarat mencapai derajat Sarjana Farmasi (S.Farm) di Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.

Penyelesaian skripsi ini tentunya tidak lepas dari bantuan banyak pihak, penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Azis Saifudin, Ph.D., selaku Dekan Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Surakarta.
2. Bapak Broto Santoso, M.Sc., Apt., selaku Pembimbing Akademik.
3. Ibu Dra. Nurul Mutmainah, M.Si., Apt., selaku Pembimbing.
4. Ibu Tanti Azizah Sujono, M.Sc., Apt dan Ibu Ratna Yuliani, M.Biotech.St., selaku penguji skripsi.
5. Kedua orang tua dan kakak untuk semangat, dukungan, dan doanya yang tiada henti terpanjatkan.
6. Kepala Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta serta para staf yang telah membantu kelancaran penelitian ini

Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi para pembacanya, kritik dan saran yang membangun sangat diperlukan untuk penelitian selanjutnya.

*Wassalamu'alaikum Wr.Wb*

Surakarta, 17 Mei 2014

Penulis

## DAFTAR ISI

	halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PENGANTAR.....	ii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iii
DEKLARASI .....	iv
KATA PENGANTAR .....	v
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR TABEL .....	viii
DAFTAR GAMBAR .....	ix
DAFTAR LAMPIRAN .....	x
DAFTAR SINGKATAN .....	xi
INTISARI .....	xii
BAB I. PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang Masalah.....	1
B. Rumusan Masalah .....	2
C. Tujuan Penelitian .....	2
D. Tinjauan Pustaka .....	2
1. Pneumonia .....	2
a. Definisi.....	2
b. Patogenesis.....	3
c. Etiologi.....	3
d. Klasifikasi .....	4
e. Diagnosis.....	5
f. TatalaksanaTerapi .....	6
2. Antibiotik.....	7
a. Definisi Antibiotik.....	7
b. Golongan Antibiotik .....	7
3. Penilaian Kualitas Penggunaan Antibiotik.....	9

BAB II. METODE PENELITIAN .....	10
A. Rancangan Penelitian .....	10
B. Batasan Operasional .....	10
C. Alat dan Bahan .....	10
D. Populasi dan Sampel .....	11
E. Teknik Sampling .....	11
F. Analisis Data .....	11
G. Tempat Penelitian .....	12
H. Jalannya Penelitian .....	12
BAB III. HASIL DAN PEMBAHASAN .....	16
A. Deskripsi Pasien Pneumonia .....	16
1. Karakteristik Pasien Pneumonia Berdasarkan Umur dan Jenis Kelamin .....	16
2. Karakteristik Berdasarkan Diagnosis Penyakit Pneumonia ..	17
a. Klasifikasi Pneumonia .....	17
b. Pneumonia dengan Penyakit Penyerta .....	17
B. Karakteristik Obat .....	18
1. Obat Antibiotik .....	18
2. Obat Non Antibiotik Pneumonia .....	19
C. Kajian Penggunaan Antibiotik dengan Metode Gyssens .....	20
D. Kelemahan Penelitian .....	24
BAB IV. KESIMPULAN DAN SARAN .....	25
A. Kesimpulan .....	25
B. Saran .....	25
DAFTAR PUSTAKA .....	25
LAMPIRAN .....	28

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 1. Etiologi Umum pada Pneumonia Komuniti dan Nosokomial .....	4
Tabel 2. Sistem Skor pada Pneumonia Komunitas Berdasarkan PORT .....	5
Tabel 3. Derajat Skor Resiko Menurut PORT .....	6
Tabel 4. Antibiotik Empiris pada Pneumonia Komuniti .....	7
Tabel 5. Kriteria Kualitas Penggunaan Antibiotik Berdasarkan Metode Gyssens .....	15
Tabel 6. Distribusi Pasien Pneumonia Berdasarkan Umur dan Jenis Kelamin di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Tahun 2012-2013. ....	16
Tabel 7. Klasifikasi Pneumonia Pasien Rawat Inap di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Tahun 2012-2013 .....	17
Tabel 8. Distribusi Penyakit Penyerta Pasien Pneumonia di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Tahun 2012- 2013 .....	18
Tabel 9. Penggunaan Antibiotik Pada Pengobatan Pneumonia di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Tahun 2012-2013 .....	18
Tabel 10. Penggunaan Obat Non Antibiotik pada Pengobatan Pneumonia di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Tahun 2012-2013 .....	20
Tabel 11. Hasil Kajian Kualitas Penggunaan Antibiotik Pneumonia dengan Metode Gyssens di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Tahun 2012-2013 .....	21



## DAFTAR GAMBAR

Halaman

Gambar 1. Diagram Alur Penilaian Kualitas Pemberian Antibiotik Metode Gyssens .....	13
--	----

## DAFTAR LAMPIRAN

### Halaman

Lampiran 1.	Data Identitas Pasien Pneumonia di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Tahun 2012-2013 .....	28
Lampiran 2.	Data Kondisi Umum Pasien Pneumonia di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Tahun 2012-2013 .....	30
Lampiran 3.	Data Penggunaan Obat Pasien Pneumonia di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Tahun 2012-2013 .....	36

## DAFTAR SINGKATAN

WHO	: <i>World Health Organisation</i>
UNICEF	: <i>United Nations International Children's Emergency Fund</i>
ISPA	: Infeksi Saluran Pernafasan Akut
PDPI	: Persatuan Dokter Paru Indonesia
PORT	: <i>Pneumonia Patient Outcome Research Team</i>
BUN	: <i>Blood Urea Nitrogen</i>
KEMENKES	: Kementrian Kesehatan
DNA	: <i>Deoxyribose Nucleid Acid</i>
RSUD	: Rumah Sakit Umum Daerah
SGOT	: <i>Serum Glutamic Oxaloacetic Transaminase</i>
SGPT	: <i>Serum Glutamic Piruvic Transaminase</i>
IV	: Intravena
PO	: Peroral
TD	: Tekanan Darah
RR	: <i>Respiration Rate</i>
N	: Nadi
T	: <i>Thermal</i>
Hb	: Hemoglobin
LED	: Laju Endap Darah
RL	: Ringer Laktat
R/ H/ Z/ E	: Rifampisin/ Isoniazid/ Pirazinamid/ Ethambutol
ISDN	: Isosorbid Dinitrat
GG	: Gliseril Guaiakolat

## INTISARI

Pneumonia merupakan penyakit yang disebabkan oleh infeksi bakteri dengan angka kematian yang cukup tinggi. Antibiotik digunakan dalam terapi pneumonia karena dapat menghambat pertumbuhan atau membunuh bakteri. Penggunaan antibiotik yang tidak tepat menyebabkan pengobatan menjadi kurang efektif, keamanan obat menurun, tingginya resistensi dan biaya pengobatan. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk melihat gambaran dan kualitas penggunaan antibiotik di Balai Besar Kesehatan Paru Masyarakat Surakarta Tahun 2012-2013.

Penelitian dilakukan secara non eksperimental (observasional) dengan metode deskriptif. Data diperoleh dari penelusuran rekam medik secara retrospektif. Teknik sampling yang digunakan adalah *purposive sampling* dengan kriteria inklusi : pasien rawat inap, terdiagnosa pneumonia, dan mendapatkan antibiotik. Analisis data menggunakan diagram alur metode Gyssens.

Dari 36 pasien terdiagnosa pneumonia ditemukan penggunaan antibiotik levofloksasin (58,33%), sefotaksim (25%), sefradin (19,44%), seftriakson (13,5%), azitromisin (8,33%), sefazidim (2,8%), dan sefuroksim (2,8%). Kajian kualitas antibiotik pneumonia diperoleh hasil 4 antibiotik (11,11%) termasuk kategori 0 (antibiotik rasional), 16 antibiotik (44,44%) kategori IVA (tersedia antibiotik lain yang lebih efektif), 2 antibiotik (5,55%) kategori IVB (tersedia antibiotik lain yang kurang toksik), 1 antibiotik (2,8%) kategori IVC (tersedia antibiotik lain yang lebih murah), dan 13 antibiotik (36,1 %) kategori IVD (tersedia pilihan antibiotik lain yang lebih sempit spektrumnya).

**Kata kunci:** pneumonia, antibiotik, metode Gyssens